

**EVALUASI PENGGUNAAN KEMOTERAPI PADA PASIEN
KANKER PARU DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD
Dr.MOEWARDI TAHUN 2010-2011**

SKRIPSI



Oleh :

**ESTY JAYANTI
K100080175**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2013**

**EVALUASI PENGGUNAAN KEMOTERAPI PADA PASIEN
KANKER PARU DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD
Dr.MOEWARDI TAHUN 2010-2011**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
Derajat Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Di Surakarta**

Oleh :

**ESTY JAYANTI
K100080175**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2013**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:

**EVALUASI PENGGUNAAN KEMOTERAPI PADA PASIEN
KANKER PARU DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD
Dr. MOEWARDI TAHUN 2010-2011**


Oleh :

ESTY JAYANTI

K100080175

Dipertahankan di hadapan Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 28 Januari 2013

Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan.


Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt.

Pembimbing Utama


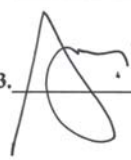
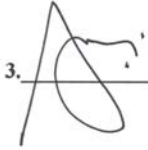
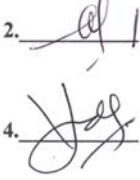
Pembimbing Pendamping


Arief Rahman Hakim, M.Si., Apt


Peni Indrayudha, M.Biotech., Apt

Penguji:

1. DR. dr. EM. Sutrisna, M.Kes
2. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt
3. Arief Rahman Hakim, M.Si., Apt
4. Peni Indrayudha, M.Biotech., Apt


1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan, dan ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, Januari 2013

Mahasiswa



Esty Jayanti

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadiran ALLAH SWT karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**EVALUASI PENGGUNAAN KEMOTERAPI PADA PASIEN KANKER PARU DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD Dr.MOEWARDI TAHUN 2010-2011**”.selesainya skripsi ini tidak luput dari bimbingan, arahan dan bantuan dari banyak pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Arief Rahman Hakim, M.Si., Apt., dan bapak Peni Indrayudha, M.Biotech., Apt., selaku dosen pembimbing.
3. Bapak DR. dr. EM. Sutrisna, M.Kes dan Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt selaku penguji.
4. Ibu Setyo Nurwaini, S.Farm selaku pembimbing akademik.
5. Keluargaku tercinta Bapak, ibu, kakak-kakak dan teman-temanku terimakasih atas doa dan dukunyan selama ini.

Semua pihak yang telah membantu yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Terimakasih atas bantuan yang diberikan, semoga mendapat balasan dari Allah SWT sebagai amalan yang diperhitungkan dan mendapat imbalan yang berharga. Harapan penulis, skripsi yang masih jauh dari sempurna ini semoga dapat berguna untuk penelitian selanjutnya dan bermanfaat bagi penulis sendiri maupun bagi pembacanya. *Amin.*

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Surakarta, Januari 2013

Mahasiswa



Esty Jayanti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN DEKLARASI	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
INTISARI.....	xii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Tinjauan Pustaka	3
1. Kanker Paru	3
a. Epidemiologi dan Etiologi	4
b. Gejala Kanker Paru	5
c. Klasifikasi Kanker Paru	5
d. Stadium Kanker Paru	6
e. Diagnosa Kanker Paru	8
f. Pencegahan Kanker Paru	9
g. Pengobatan Kanker Paru	9
BAB II. METODE PENELITIAN	11
A. Kategori dan Rancangan Penelitian.....	11
B. Definisi Operasional Variabel	11
C. Alat dan Bahan	12

D. Tempat Penelitian	12
E. Jalannya Penelitian	12
F. Populasi dan Sampel	13
G. Analisis Data	13
BAB III. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	14
A. Karakteristik Pasien	14
1. Umur	14
2. Jenis Kelamin	14
3. Jenis Sel Kanker	15
4. Stadium	15
B. Karakteristik Pengobatan	16
1. Variasi Premedikasi	17
2. Variasi Kemoterapi	18
C. Evaluasi Ketepatan Terapi	18
1. Tepat Indikasi	18
2. Tepat Obat	19
3. Tepat Dosis	21
4. Tepat Pasien	23
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN	25
A. Kesimpulan	25
B. Saran	25
DAFTAR PUSTAKA	26
LAMPIRAN	28

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Derajat (Stadium) Klinis berdasarkan Klasifikasi TNM	8
Tabel 2.	Regimen Kemoterapi Untuk Paisein Kanker Paru Jenis <i>Small Cell Lung Cancer</i>	10
Tabel 3.	Regimen Kemoterapi Untuk Paisein Kanker Paru Jenis <i>Non-Small Cell Lung Cancer</i>	10
Tabel 4.	Stage nilai ClCr untuk pasien kanker paru	10
Tabel 5.	Karakteristik Pasien Berdasarkan Umur Pada Pasien Kanker Paru di RSUD DrMoewardi tahun 2010-2011	14
Tabel 6.	Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi tahun 2010-2011	15
Tabel 7.	Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Sel Kanker Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi tahun 2010-2011	15
Tabel 8.	Karakteristik Pasien Berdasarkan Stadium Kanker Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi Tahun 2010-2011	16
Tabel 9.	Variasi Premedikasi dalam Penggolongan Obat Pada Pasien Kanker Paru yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr.Moewardi Tahun 2010-2011	17
Tabel 10.	Variasi Kemoterapi Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi Tahun 2010-2011	18
Tabel 11.	Evaluasi Ketepatan Indikasi Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi Tahun 2010-2011	19
Tabel 12.	Evaluasi Ketepatan Obat Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi Tahun 2010-2011	20
Tabel 13.	Evaluasi Ketepatan Dosis Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi Tahun 2010-2011	21

Tabel 14. Kontraindikasi regimen kemoterapi pada pasien kanker paru di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr.Moewardi tahun 2010-2011.....	23
Tabel 15. Evaluasi Ketepatan Pasien Pada Pasien Kanker Paru di RSUD Dr.Moewardi Tahun 2010-2011.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Data pasien kanker paru di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr.Moewardi tahun 2010-2011	28
Lampiran 2.	Data pemeriksaan laboratorium pasien kanker paru di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr.Moewardi tahun 2010- 2011	33
Lampiran 3.	Evaluasi ketepatan indikasi	42
Lampiran 4.	Evaluasi ketepatan obat.....	46
Lampiran 5.	Evaluasi ketepatan dosis	49
Lampiran 6.	Evaluasi ketepatan pasien	55

DAFTAR SINGKATAN

NCCN	: <i>National Comprehensive Cancer Network</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
CEA	: <i>Carcinoembryonic Antigen</i>
SCC	: <i>Squamos Cell Carcinoma</i>
NSE	: <i>Neuron Specific Enolase</i>
WHO	: World Health Organization
KPKSK	: Kanker Paru Karsinoma Sel Kecil
KPKBSK	: Kanker Paru Karsinoma Bukan Sel Kecil
SCLC	: <i>Small Cell Lung Cancer</i>
NSCLC	: <i>Non-Small Cell Lung Cancer</i>
BSA	: <i>Body Survace Area</i>
Hb	: Hemoglobin
PRC	: <i>Packed Red Cell</i>
GDS	: Gula Darah Sewaktu

INTISARI

Kanker paru merupakan masalah kesehatan di negara maju dan juga di negara berkembang. Hasil penelitian di Rumah Sakit Kanker Dharmas tahun 1998-2001 dengan sampel 181 pasien adalah 14,55% dengan tingkat kelangsungan hidup rata-rata 5 bulan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran penggunaan obat kemoterapi serta mengevaluasi penggunaan obat kemoterapi pada pasien kanker paru di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr.Moewardi tahun 2010-2011.

Penelitian ini termasuk penelitian non eksperimental yang dilakukan secara retrospektif dengan pengambilan sampel secara *purposive sampling* dan dianalisis dengan metode analisis deskriptif. Data diambil dari data rekam medik pasien kanker paru di Instalasi Rawat Inap RSUD Dr.Moewardi tahun 2010-2011. Data yang dianalisis meliputi aspek tepat indikasi, tepat obat, tepat dosis, dan tepat pasien.

Terapi pengobatan yang digunakan pada penelitian ini menggunakan kemoterapi. Hasil dari penelitian menunjukkan bahwa regimen kemoterapi kanker paru yang digunakan di RSUD Dr.Moewardi tahun 2010-2011 adalah Cisplatin + Etoposide (23,61%), Paclitaxel + Cisplatin (38,88%), Gemcitabine + Cisplatin (2,78%), Ebitaxel + Carboplatin (2,78%), Paclitaxel + Carboplatin (13,89%), Carboplatin + Ebitaxel (2,78%), Carboplatin + Etoposide (8,33%), Gemzar + Cisplatin (1,39%), Navelbine + Paxos (1,39%), Paxos (1,39%), Gemzar (1,39%), Navelbine (1,39%). Evaluasi penggunaan kemoterapi pada pasien kanker paru berdasarkan *guidelines* dari *National Comprehensive Cancer Network (NCCN)* tahun 2009 dan 2010, di peroleh hasil bahwa 72 pasien kanker paru (100%) dinyatakan tepat indikasi, 34 pasien (24,48%) tepat obat, dosis kurang 4 pasien (2,88%), dosis lebih 13 pasien (9,36%) dan tidak tepat dosis 55 pasien (39,60%), 70 pasien (97,22%) tepat pasien..

Kata kunci : kanker paru, kemoterapi, pasien rawat inap, RSUD Dr.Moewardi, NCCN